SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL VALLE
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	76
Código Centro	101076
Fecha Elaboración	Setiembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	71833-298636
No. de documento	222869

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	LEIDDY DIANA MOLANO CAICEDO ldmolano@sena.edu.co	C.C.	1.130.608.941	IP/Nº de contacto	0
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO
Es Pensionado?	NO	Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	Inducción SST	SI
Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO	Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
Nº Cuenta	82983766052	Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2647210/2021		Nº Compromiso SIIF	60221	
Valor Total del Contrato	$ 24.709.013	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.139.200	3	Del 01/09/2021	Al 30/09/2021	$ 4.284.800,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.854.400		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL PARA LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS METAS E INDICADORES ASIGNADOS DE ACUERDO LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL SENA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.284.800	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 4.284.800	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.847.150	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		9422581133
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.713.920	$ 1.713.920
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 214.300	$ 214.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 274.300	$ 274.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 9.000	$ 9.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 949.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.847.150,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.796.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	22.777,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	21.424,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Pro-Hospital	42.848,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 4.197.751,00	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo orientaciones a a 63 personas emprendedoras en el marco de la convocatoria cerrada de Buenaventura para darles a conocer la
Se realizó jornada de seguimiento a las metas individuales para el mes. Realizando retroalimentación por parte sel lider
Se cumplio con las metas asignadas en Orientacion desde el mes de agosto, ya no se puede reportar mas en este indicador, talleres se r
Se consigno la información en el aplicativo por parte de la profesional de apoyo administrativo.
Se participo en las jornadas de Orientacion, talleres y reuniones designadas por el SBDC valle
Se realizo Asesorias para formalización de empresas OFF logrando formalizar 2 empresas Pelomania By Valery Arouff y Carbones Ecoval
Estoy trabajando con 3 empresas que van a participar en la convocatoria cerrada del Fondo emprender
Se esta realizando Asesoria a emprendedores que requieren Fortalecimiento empresarial: Diva Creaciones, Mangocheladas Buenaventura, y
Se participó en Reunion con la Universidad tecnológica del choco en Buenaventura, con la intención de identificar Proyectos que cumpla

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Leiddy Diana Molano C.

LEIDDY DIANA MOLANO CAICEDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MAURICIO GOMEZ BETANCOURTH
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130608941		MOLANO CAICEDO LEIDDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA55CN4-33BARRIOLOSLAURELES	BUENAVENTURA-VALLE	2404765	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	9422581133	9422581133	I	2021/09/09	2021/09/20	BANCO BOGOTA	7	$488,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 1130608941	MOLANO LEIDDY	230301	30	$1,714,000	$274,300	EPS018	30	$1,714,000	$214,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(1)**				$1,714,000	$274,300			$1,714,000	$214,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,300	$0	$0	$274,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$274,300	$0	$0	$274,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,300	$0	$0	$214,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$214,300	$0	$0	$214,300
TOTAL				1	$488,600	$0	$0	$488,600

2021/09/20 01:40 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1130608941		MOLANO CAICEDO LEIDDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA55CN4-33BARRIOLOSLAURELES	BUENAVENTURA-VALLE	2404765

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2021-08	Periodo Salud	2021-08
Fecha límite de pago	2021/09/09	Fecha de pago	2021/09/20
Días de mora	7	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$488,600
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$488,600

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9422581133
Clave de pago	9422581133
Banco	BANCO BOGOTA

2021/09/20 01:41 PM

Escaneado con CamScanner